

~~VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH~~ Einstufung aufgehoben am 11.01.2023 durch VPräs

AG-Sitzung „Neuartiges Coronavirus (2019nCoV)-Lage“

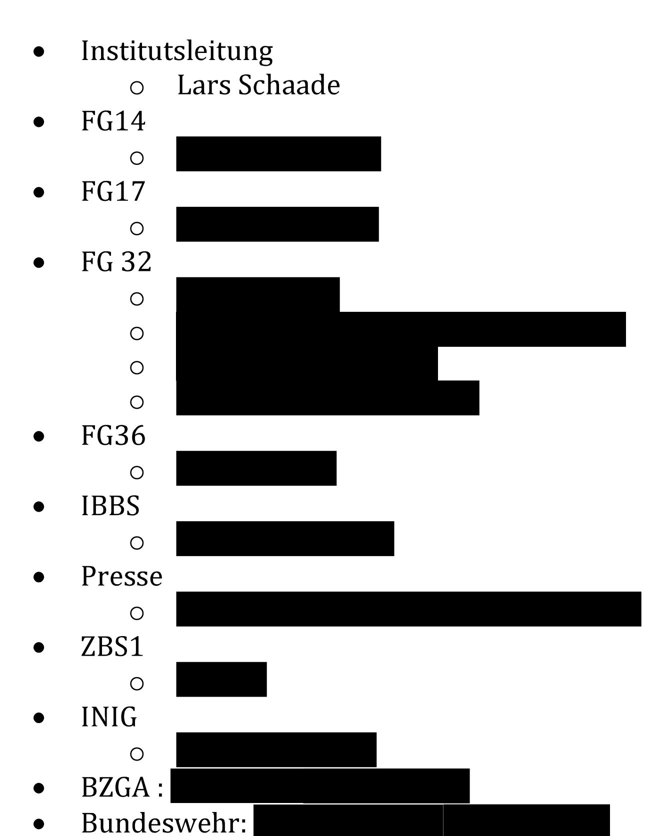
Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (nCoV), Wuhan, China
Datum:	*19.02.2020, 11:00 Uhr*
Sitzungsort:	RKI,

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:



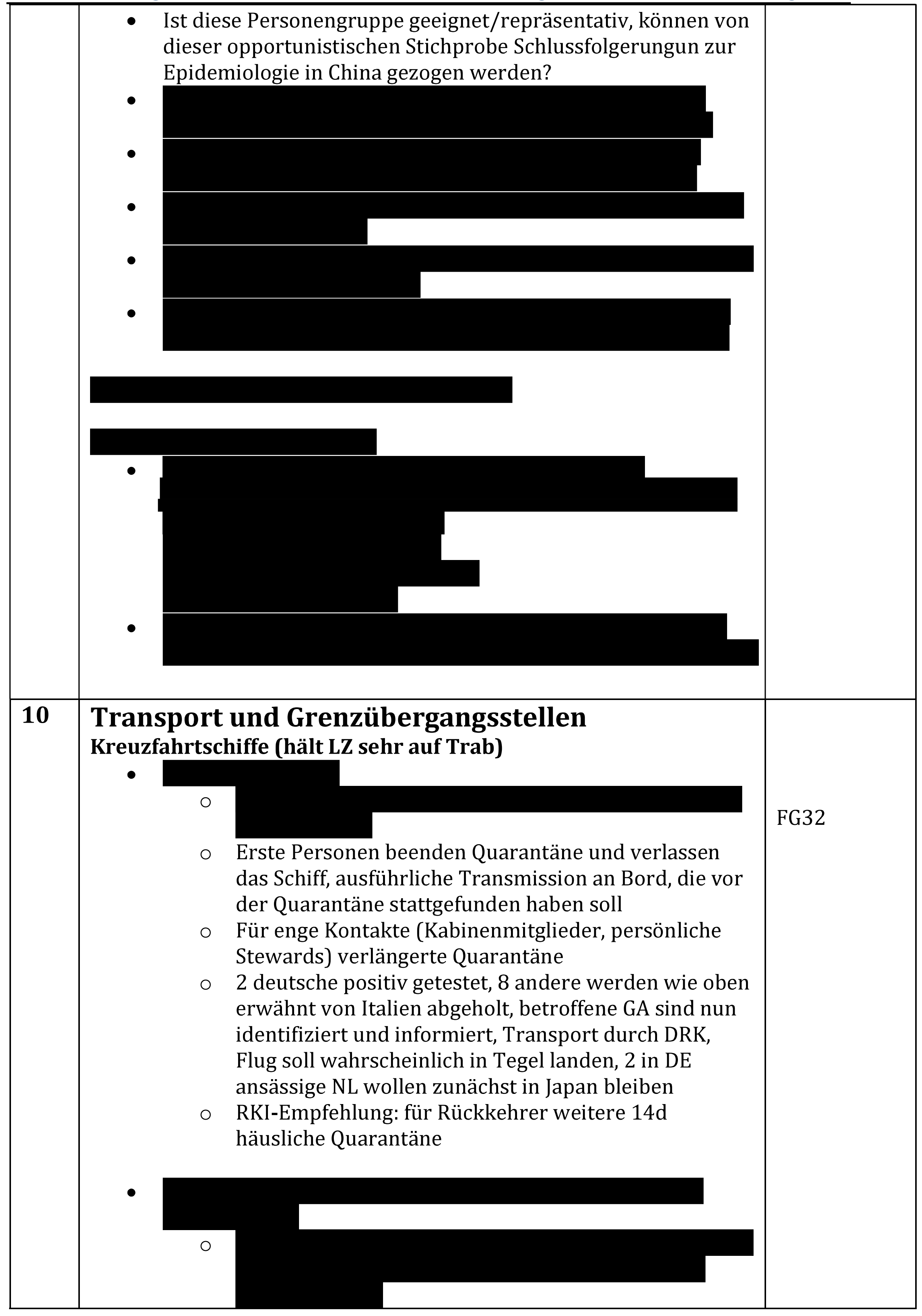
- Institutsleitung
  - Lars Schaade
- FG14
  -
- FG17
  -
- FG 32
  -
  -
  -
  -
- FG36
  -
- IBBS
  -
- Presse
  -
- ZBS1
  -
- INIG
  -
- BZGA :
- Bundeswehr:

TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	**Aktuelle Lage** **International** • Fälle, Schwere ○ Weltweit 75.202 (+1.867), 2.010 Todesfälle (+136), 2,7% Letalität, 1 neuer Todesfall in Hongkong ○ China (inkl. Hongkong, Taiwan und Macau) 74.279 (+1.749) Fälle, 2.007 (2,7%) Todesfälle, 11.983 (16,1%) "ernsthaft erkrankt" ○ Provinz Hubei 61.682 (+1.693) (83% von Gesamt), 1.922 Todesfälle (3,1%), 11.246 (18,2%) "ernsthaft und kritisch erkrankt" ○ International 25 Länder mit 923 (+118) Fällen, neu sind 11 in Japan, 4 in Singapur, 15 in Südkorea; insgesamt 1 Todesfall Philippinen, 1 Japan, 1 Frankreich, 32 schwere Krankheitsverläufe (3,5%) ○ 88 neue Fälle auf Kreuzfahrtschiff „Diamond Princess", insgesamt 542 ○ Europa (WHO Region) 9 Länder mit 47 Fällen (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) • Risikogebiete (s. Präsentation Risikogebiet INIG) ○ Maßnahmen in China nicht mehr als Kriterium für RKI Definition von Risikogebieten verwertbar, CCDC hat seit gestern ein Dashboard auf Chinesisch ○ Von FG31-errechnete Falltrends sowohl chinaweit als auch in Provinzen absteigend, es handelt sich um kumulative Fallzahlen? (Nachtrag: Legende und Beschriftung der Graphiken und Achsen ggf. hilfreich) ○ Peak in Hubei um 13.02.: begründet durch Aufforderung durch Behörden, dass erkrankte sich aktiv melden (nicht durch Falldefinition-Änderung) ○ Falltrend außerhalb Chinas: Singapur absteigend, Japan, Südkorea leicht ansteigend, kleine Fallzahlen also nicht interpretierbar ○ Geschehen auf Kreuzfahrtschiffen nicht repräsentativ für Epidemiologie des Erregers im Lande ○ Hong Kong: früh lokale Übertragung, einzelne Fälle mit unbekannter Ansteckungsquelle, Behörden sprechen von evidence for community transmission (nicht fortlaufend); seit 5 Tagen keine neuen Fälle; Fallerkennung eher sensitiv; Quarantäne für alle einreisenden aus China; kein Zeichen für anhaltende Übertragung innerhalb der Bevölkerung ○ Risikogebiete bleiben wie gehabt	ZIG1

	ToDo: [geschwärzt] schickt Link zu CCDC Dashboard auf Chinesisch an FG36 und nCoV-Lage *ToDo: INIG und FG36 tauschen sich bilateral zu Grunddefinition von community transmission aus (auch angesichts Hong Kong)*	
	CCDC Diagnostik und Therapie Protokoll (V5) • Ging an RKI-Verteiler und beinhaltet viel Information zum Vorgehen, u.a. klinische Einstufung von Fällen in 4 Kategorien: mild, normal (auch schon Pneumonien), severe (an Auswirkungen der Pneumonie gemessen), critical • Spezifische Falldefinition für Hubei (sonst „provinces outside Hubei“), **clinically diagnosed cases** = suspected with chest CT features of novel coronavirus, möglicherweise sind Testkapazitäten erschöpft, Vorhersagewert (PPV) des klinischen Bildes in Hubei sehr hoch, anders in Gebieten mit niedrigerer Inzidenz	FG32
	National • [geschwärzt] • Attack Rate (AR) in Ausbruchsgruppen: Familienmitglieder die gemeinsam isoliert wurden 70-80%; Kontakte für 4-Tage lang bestehenden Kontakt nur noch 10%; einmaliger enger, nichtgeschützter Kontakt <10% (casual contact); diese kommen auch in Publikation • Keine weiteren Fälle labordiagnostisch bestätigt, regelmäßig Verdachtsfälle in den Bundesländern	FG36
	[geschwärzt] • Noch 92 deutsche in Wuhan nach AA, hatten sich auf früheren Aufruf nicht gemeldet, evtl. freie Plätze auf französischem Flug • [geschwärzt] • AA fragt BMG, welches Empfehlung von RKI erwartet, RKI fachliche Empfehlungen formulieren aber nicht entscheiden	FG36/IBBS
	Bundeswehr • Karneval beginnt morgen • [geschwärzt] • [geschwärzt] • [geschwärzt]	

	[redacted] • [redacted] • [redacted]	IBBS
2	**Erkenntnisse über Erreger** • Amerikaner haben infektiöses Virus aus Stuhl isoliert • Erregersteckbrief/Matrix wird erneut in Runde geschickt mit Vorschlag zu Vorgehensweise zu zukünftiger Einarbeitung, nächste Woche Bericht hierzu in der Lage-AG *ToDo: [redacted] FG36 kümmert sich weiter um Erregersteckbrief (bestehende Aufgabe)*	
3	**Aktuelle Risikobewertung** • Kein Anpassungsbedarf aktuell	
4	**Kommunikation** **Öffentlichkeitsarbeit** • Nichts aktuelles aus der Pressestelle **BZgA** • Nichts zu berichten, laufendes Geschäft	Presse BZgA
5	**Dokumente** **„Handreichung für Gesundheitsämter zum Kontaktpersonenmanagement von medizinischem Personal“ (bestehende Aufgabe)** • Grund: Viele betroffene HCW in China • Zielgruppe sind Fachpersonal und Betriebsärzte, Dokument ist in zwei Teile gegliedert, 1. Maßnahmen durch Hygienefachpersonal zsm. mit Betriebsarzt/ GA, 2. Maßnahmen für am Patienten arbeitendes Personal selbst • Aufschlag wurde an Verteiler geschickt, bereits erhaltene Rückmeldungen werden berücksichtigt und eine Anpassung zu Verdachtsfällen vorgenommen (Dokument bezieht sich auf geschützte Kontakte zu Verdachtsfällen)	FG36

	• Terminologie: anstelle von Handreichung eher „Hinweise zu", keine rechtliche Bindung, Dokument nicht als Weisung zu verstehen • Nächste Version wird Rechtsreferat gezeigt, auch STAKOB, Rückmeldung bis übermorgen, ABAS zunächst nicht involviert • Veröffentlichung vor dem Wochenende erwünscht *ToDo: FG36 schickt nach Anpassungen neue Version, wird Rechtsreferat und STAKOB gezeigt, Feedback muss vor Wochenende eingehen damit Freitag veröffentlicht werden kann* **Ressourcenschonender Einsatz von Masken** • Vorschlag wurde von FG14 an BMG geschickt, ABAS muss hierzu konsultiert werden •	FG14
6	**Labordiagnostik** • Angepasste Unterlagen zur Integration von SARS-CoV-2 in AGI Sentinel werden heute rausgeschickt, Abstrichtupfer ist derselbe wie für Influenza	FG17
7	**Klinisches Management/Entlassungsmanagement** **Viele Dinge (bestehende Aufgaben) in Arbeit, werden vorher intern zirkuliert** • Versorgung von Kranken die unter Abklärung sind (grünes Kästchen „kein begründeter Verdachtsfall" in Flussschema), ambulante Abklärung während sie zu Hause sind • Vorbereitung ambulanter Führung für nächste Phase • Papier zum Umgang mit Personen in Quarantäne • Medikamentenbevorratung • Experimentelle Therapeutika •	IBBS
8	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** • FG14 Aufgabe Möglichkeiten zur Ressourcenschonung, läuft	FG14
9	**Surveillance** **EC/ECDC Studie zu repatriierten EU/EEA Bürgern aus Wuhan** • Europaweite Studie geplant, Zielsetzung u.a. Erfassung der % of asymptomatic infections **in China**, secondary AR, etc.	FG32



	• Ist diese Personengruppe geeignet/repräsentativ, können von dieser opportunistischen Stichprobe Schlussfolgerungun zur Epidemiologie in China gezogen werden? • • • • • • •	
10	**Transport und Grenzübergangsstellen** **Kreuzfahrtschiffe (hält LZ sehr auf Trab)** • ○ ○ Erste Personen beenden Quarantäne und verlassen das Schiff, ausführliche Transmission an Bord, die vor der Quarantäne stattgefunden haben soll ○ Für enge Kontakte (Kabinenmitglieder, persönliche Stewards) verlängerte Quarantäne ○ 2 deutsche positiv getestet, 8 andere werden wie oben erwähnt von Italien abgeholt, betroffene GA sind nun identifiziert und informiert, Transport durch DRK, Flug soll wahrscheinlich in Tegel landen, 2 in DE ansässige NL wollen zunächst in Japan bleiben ○ RKI-Empfehlung: für Rückkehrer weitere 14d häusliche Quarantäne • ○	FG32

- Am 13.2. Testung von 20 symptomatischen Passagieren (alle negativ), sind nun teilweise wieder zu Hause
- >400 Tests sowohl in Hotels als auch auf dem Schiff, alle negative
- Info von AA: am 18.2. alle Passagiere negativ getestet
- Verbleibende Passagiere sollen Schiff verlassen und unter Quarantäne in Hotel, Reederei organisiert Charter-Flug in die Türkei, von dort weiter Linienflüge
- Linienflug: Risiko der Ansteckung, ggf. könnten Kontaktpersonen unter bestimmten Auflagen reisen (Abtrennung, MNS), bei Erkrankung sofort melden, Mitarbeit vorausgesetzt
- Deutschland muss wissen wann genau Ankunft der rückkehrenden Passagiere ist, Empfehlung häuslicher Quarantäne, in Empfangnahme und Monitoring in Deutschland erwünscht

ToDo: kontaktiert CDC Büro Kambodscha bezüglich Zertifizierung von Westerdam

Maßnahmen an Flughäfen

11	**Internationales** • Nichts neues seit gestern	ZIG1
12	**Informationen aus dem Lagezentrum** • Es werden weniger Informationen an den Verteiler Corona geschickt nachdem höherschwellige und gezieltere Kommunikation erbeten war, es ist nicht ganz klar, wer was wissen möchte, deswegen und auch aufgrund der Fluktuation der MA im LZ ist einheitliches Vorgehen nicht einfach • Abstimmungsprozesse, z.B. bei Aufgaben, benötigen klare Anweisungen, wer soll was machen, Aufgaben oft größer angelegt, Fortschritte/Änderungen werden unter derselben Aufgabe dokumentiert • Bei Änderungen der Ansprechpartner in Zuständigkeitstabelle bitte sofort LZ informieren (liegt hier)	FG32
13	**Andere Themen** **ECDC/EC/EWRS Abfragen** • Es kommen viele Abfragen, z.B. über EWRS, zu Maßnahmen, Kontakten, Testungen, Risikogebieten, usw. • Diese werden je nach Thema und in der Regel einmal am Tag zusammengefasst (E-Mail), zu gewissen Themen werden Tabellen geführt (z.B. Infektionsquelle Fälle außerhalb China) • LZ kann nicht alle Informationen nachbereiten, dies jedoch punktuell bei Fragen von Interesse machen • Bitte an ECDC/EC, gelaufene Abfragen zusammenzufassen und zu teilen *ToDo: Anfrage an EC/ECDC, diese Informationen zu bündeln und zu teilen (EC wurde bereits diesbezüglich kontaktiert)* • Nächste Sitzung: Donnerstag, 20.02.2020, 11:00-12:30 Uhr, [redacted]	FG36/FG32